

平成 年分 医療費の明細書

この明細書は、申告書と一緒に提出してください。

住所 _____

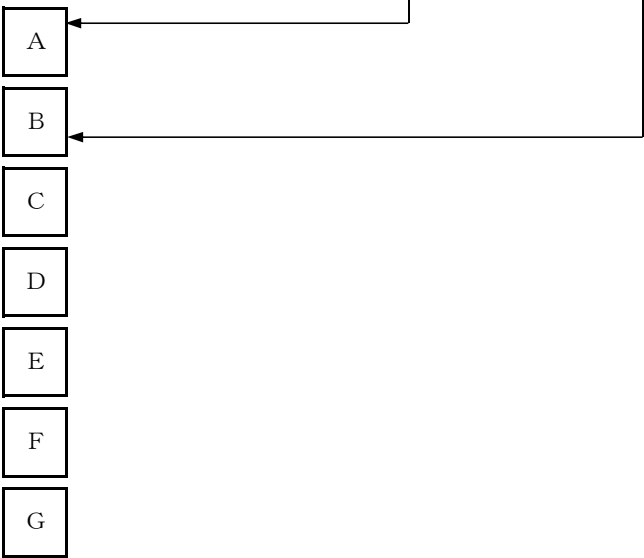
氏名 _____

医療を受けた人	続柄	病院・薬局などの所在地・名称	控除の対象となる医療費の内訳		左のうち生命保険や社会保険などで補てんされる金額
			治療内容・医療品名など	支払った医療費	
				円	円
合 計				A	B

※ 記載しきれない場合は、裏面に記載してください。

【控除額の計算】

支払った医療費	(合計) 円
保険金などで補てんされる金額	円
差引金額 (A - B)	(赤字のときは0円) 円
所得金額の合計額	円
$D \times 0.05$	(赤字のときは0円) 円
Eと10万円のいずれか少ない方の金額	円
医療費控除額 (C - F)	(最高200万円、赤字のときは0円) 円



医療費の明細書 (つづき)

住所 _____

氏名 _____

医療を受けた人	続柄	病院・薬局などの所在地・名称	控除の対象となる医療費の内訳		左のうち生命保険や社会保険などで補てんされる金額
			治療内容・医療品名など	支払った医療費	
				円	円
合 計				A	B